

University of Groningen

Patients in the driver's seat

van der Krieke, Jacoba Alida Janna

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2014

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

van der Krieke, J. A. J. (2014). *Patients in the driver's seat*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. s.n.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen behorende bij het proefschrift

‘Patients in the driver’s seat: a role for e-mental health?’

van Lian van der Krieke

1. De term *compliance* zou uit het psychiatrisch jargon geschrapt moeten worden.
2. Zelfmanagement als professionele interventie is een vorm van ver-andermanagement.
3. De scheidslijn tussen *personalized medicine* en *medicalized persons* zou wel eens dun kunnen zijn.
4. Emancipatie van psychiatrische patiënten is per definitie niet vergelijkbaar met de emancipatie van vrouwen, homoseksuelen en etnische en culturele minderheden.
5. De vraag naar effectiviteit van technologische interventies moet worden voorafgegaan door de vraag naar de verandering in inhoud van zorg.
6. Het design van de Randomized Controlled Trial is incompatibel met onderzoek naar (technologische) innovaties.
7. E-mental health kan bijdragen aan de eigen regie van patiënten, maar het kan de eigen regie net zo goed ondermijnen.
8. Welbevinden zou de belangrijkste uitkomstmaat moeten zijn in de psychiatrie.
9. Het maatschappelijk nut van de medische wetenschappen is vergelijkbaar met dat van de kunstwetenschap.
10. Een papieren proefschrift is hopeloos ouderwets en verre van doelmatig.